

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Сторожинецька центральна районна лікарня" Сторожинецької районної ради Чернівецької області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005869**
3. Місцезнаходження замовника: **59000, Україна, Чернівецька область обл., Сторожинецький р-н, м. Сторожинець, вул. Видинівського, буд. 20**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 2 – наркотні засоби ЗАГАЛЬНОЇ ДІЇ

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
КЕТАМІН-ЗН	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Ketamine	700 ампула	59000, Україна, Чернівецька область, Сторожинець, Вул Видинівського буд 20	до 31 грудня 2019
ДИПРИВАН	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Propofol	100 ампула	59000, Україна, Чернівецька область, Сторожинець, Вул Видинівського буд 20	до 31 грудня 2019
ТІОПЕНТАЛ	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Thiopental	1000 флакон	59000, Україна, Чернівецька область, Сторожинець, Вул Видинівського буд 20	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за поставлений товар здійснюється після надходження товару на склад протягом 30 к.д. з дати надходження товару	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

Приватне підприємство виробничо-комерційна фірма "Скайінвест"

10. Інформація про ціну пропозиції:

82 126,00 UAH з ПДВ